

防城港医院设计 防城港医院装修 美容医院综合医院设计装饰公司

产品名称	防城港医院设计 防城港医院装修 美容医院综合医院设计装饰公司
公司名称	深圳市酷思医美医院环境设计装饰有限公司
价格	.00/个
规格参数	
公司地址	全国所有城市均可提供服务
联系电话	18718568128

产品详情

防城港医院设计 防城港医院装修 美容医院综合医院设计装饰公司

负压隔离病房应在与其相邻的走廊的潜在污染区的墙上设置内外侧窗门互锁的传递窗，传递窗结构应密闭。每间病房内应设置独立的卫生间。通向外界的门应向外开启，内门应向静压大的一侧开启。

相邻相通不同污染等级房间的压差不小于5Pa，负压程度由高到底依次为病房卫生间、病房房间、缓冲间与潜在污染走廊。

门诊部设计

门诊部的设计，除了要符合相关规范外，也要注重以下内容：

门诊部的功能规划要合理高效，要区分不同的疾病进行区域划分，不能所有病患都集中到同一个位置，处理好不同诊区之间的相互位置关系。

儿科好是与成人门诊的区域分开，注意空间位置选择的安全性与便捷性，同时要注意与其他重症区域的位置关系。

关注院感要求高的科室门诊设计，如呼吸科，因为呼吸科所面对的呼吸道疾病传染性很强，容易引发交叉感染。从建筑设计层面要优化布局，使呼吸科的设置要尽量独立，如处于门诊区域的末端位置，自成一区，好要能有相对独立的流线、楼梯等。

要注意区分普通诊区和隔离诊区。除了儿科设置隔离诊室外，可以考虑在呼吸、消化等门诊设置少量隔离诊室，用于分诊有困难或者特殊情况下患者的紧急处置。

口腔科设计中，复用器械的使用、消毒、存储、发放流线设计要合理，同时注意污物间的位置尽可能远离工作区和生活区。

急诊部设计

急诊部的设计，除了要严格执行相关规范要求，同时注意以下问题：

合理设置护士站的位置，以便急诊的分诊与筛查。护士站的位置直接、醒目，便于进行分诊和缩短患者流线，也便于患者转诊到发热门诊。

合理考虑急诊科中心与相关科室的位置关系。一是要考虑与感染科的关系，要考虑到患者的分诊便利性，同时考虑两者间适当的距离;二是要重新审视急诊科中心与医技检查尤其是影像检查的关系。对于达到一定标准或规模的医院建筑，急诊科中心应有相对完备的医技检查功能，减少患者流动;对于条件不具备的医院建筑，要在设计中仔细考虑急诊科与大型医技检查特别是影像科、普放科、检验科等相关科室的位置关系。

3、急诊科中心的内部空间设计要能够有效应对各种突发事件，如患者的抢救、集中聚集患者的等候、就诊、处置等。

急诊科中心设计要充分考虑到院前急救的功能完备性。在建筑设计中，应考虑救护车能迅速停靠至急诊科抢救大厅入口及急诊手术入口，为患者抢救争取时间。

医技部设计

医技部相关科室或部门的设计，从感控的角度讲，其重点有以下方面：

尽量缩短患者流线。大型医技检查区要从全院区的角度考虑分区与布局的合理性。目前，在国家政策的

支持下，很多新建医院的规模较大，住院部经常和门急诊医技区有不短的距离，为减少患者流动，可适当在住院部底层设置放射科分部，设置适量的用于住院患者检查常用的DR、X光机、超声、心电、乳腺钼靶等。

在科室内部检查及治疗部分区分感染患者活动区和普通患者活动区。对于大型医技检查区，从设计层面要考虑隔离患者的使用，可以适当考虑传染疾病患者的进出通道以及设置隔离等候区等。

对感控重点部门设计要合理。例如，对于内镜检查中心要严格区分呼吸道内镜检查区和非呼吸道内镜检查区；对于血透中心，要区分普通患者透析区和隔离透析区；对于手术和ICU部分，负压区的设计除了要满足规范的基本要求外，还要考虑感染患者的流线。对于隔离患者进出手术室或者ICU的交通方式应充分进行论证，建议负压ICU和负压手术室要处在公共区远端、手术区前端，同时能够联系污物走道。对于产房设计，要注意设置隔离产房，并要考虑普通孕产妇、隔离孕产妇的流线关系，从流线设计上尽量设置相对独立的隔离孕产妇流线。

洁净手术室设计

洁净手术室设计应符合的要求，强调洁净度要求高，无菌操作严格，同时强调平面布局、人流、物流的合理和通畅，以环境清洁、安静，交通便利，远离污染源为原则。此外，还要注意以下几点内容：

新建洁净手术部应避免污染源；不宜设在首层和高层建筑的顶层。

洁净手术部应独立成区，并宜与其有密切关系的外科重症护理单元临近，宜与有关的放射科、病理科、消毒供应中心、输血科等联系便捷。

洁净手术部平面必须分为洁净区与非洁净区;洁净区与非洁净区之间的联络必须设缓冲室或传递窗。洁净区内手术室宜相对集中布置; 、 级洁净手术室应处于干扰小的区域。

洁净手术部的内部平面和洁净区走廊应在手术室前单走廊、手术室前后双走廊、纵横多走廊、集中供应无菌物品的中心无菌走廊和各手术室带前室等形式;应符合洁净手术部卫生学要求，并按实际需要选用手术室围护结构的设计方式，大限度地利用建筑面积。

负压手术室和感染手术室在出入口处都应设准备室作为缓冲室，负压手术室应有独立出入口。缓冲室应有洁净度级别，并与别一侧同级，高达到6级;应设定与邻室间的气流方向;缓冲室面积不应小于 3m^2 ，缓冲室可以兼作他用。

洁净手术部不宜有抗震缝、伸缩缝等穿越，当需穿越时，应用止水带封闭。洁净手术室内不允许有抗震缝、伸缩缝穿越。

负压病房设计

建筑布局与隔离应设在相对独立的区域，既可独成一体，也可集中设置于建筑的一端;内部分为清洁区、潜在污染区和污染区，各区应相对集中布置，并有能阻隔空气传播的物理屏障和明显的警示标志。

病房污染区内围护结构的所有缝隙和贯穿处的接缝都应可靠密封。区域之间应设置缓冲间，缓冲间宜便于医用推车和普通医疗设施的进出。

宜采用单人间设计;房间面积应考虑医疗及患者的生活需要。室内净高度不应小于2.6m，如无特殊要求高度，也不宜大于3.0m。

病房通过缓冲间与潜在污染区连接，缓冲间的门应具有互锁功能并有应急解锁功能。缓冲间污染区侧的互锁门关闭1mn后才允许开启清洁区侧的互锁门。